dnia

**OFERTA**

**WYKONAWCA:**

Nazwa:

Adres:

Telefon:

Adres do korespondencji:

Adres poczty elektronicznej (do komunikacji):

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie *przetargu nieograniczonego na świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu, przetwarzania i unieszkodliwiania odpadów medycznych* oferujemy wykonanie ww. usługi w cenie:

zł/kg netto, VAT %,  **zł/kg brutto**.

1. Cena brutto w okresie 12 miesięcy:

74.040 kg (przewidywane) x zł/kg brutto (cena z pkt 1) = zł brutto.

1. W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia deklarujemy następujący sposób wykonania usługi w zakresie określonym w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sposób wykonania usługi** | **Ocena punktowa** | **Wartość oferowana**  (*\*niepotrzebne skreślić*) |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| 1. | Termin odbioru odpadów  określonych w pkt 3 a), d) e) i f) Załącznika nr 2 do SIWZ | 2 pkt | do 48 godzin\* |
| 1 pkt | powyżej 48 godzin do 72 godzin\* |

1. Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE\*.

*Należy podać dla Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, zgodnie z definicją przedsiębiorstw mikro, małych i średnich zawartą w Zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003 r. - 2003/361/WE.*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.
3. Załączniki do oferty:
4. ………………………………………
5. ………………………………………
6. ………………………………………
7. ………………………………………

itd.

*\* niepotrzebne skreślić.*

(*podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*